**SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO SOCIO COOPERATIVISTA**

**ASAMBLEA GENERAL DE SOCIOS**

**DE “KEEPERS SALUD”, S.C. DE R.L. DE C.V.**

P R E S E N T E.-

En relación a nuestra conversación sostenida en fecha reciente, y de acuerdo a las bases constitutivas que rigen esa sociedad, en concordancia con lo previsto en la fracción I del artículo 36 de la Ley General de Sociedades Cooperativas, someto a consideración de esa H. Asamblea, se admita al suscrito como socio, para recibir los beneficios que esa sociedad cooperativa de consumo ofrece, pues es conveniente a mis intereses y necesidades. Asimismo, conociendo el espíritu de solidaridad de la cooperativa hacia la comunidad que nos rodea, a continuación hago una breve descripción de mi profesión, capacidades, conocimientos y/o habilidades en las que desarrollo mi servicio personal independiente, en beneficio de dicha comunidad, y respecto de las cuales seguiré siendo responsable en cuanto al cumplimiento de mis obligaciones de carácter civil, fiscal, mercantil, laboral, penal o administrativo, desligando a esa sociedad cooperativa de consumo de cualquier responsabilidad al respecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

De antemano entiendo y reconozco que no existe relación laboral alguna entre esa Sociedad Cooperativa y quien suscribe la presente.

En caso de que la resolución de la asamblea general de socios me sea favorable en el sentido de admitirme como socio, y dado que conozco las bases constitutivas que la rigen, su objeto social, y sus reglamentos, manifiesto desde este momento mi conformidad y aceptación plena de pertenecer a esta cooperativa de consumo, respetar y cumplir con las obligaciones que me correspondan, participar en los programas educativos y actividades filantrópicas que beneficien a los socios y a la comunidad que nos rodea, y a cubrir en tiempo y forma los emolumentos que se generen a mi cargo por el consumo de los bienes y servicios a los que tenga derecho a disfrutar por ser parte de la cooperativa de consumo, con todo y sus variaciones regulares.

Asimismo, estoy de acuerdo y conforme en que la vigencia de los beneficios a que puedo acceder dependerá de haber sido aprobado como socio por esta Sociedad, haber cubierto en tiempo y forma los adeudos correspondientes a mi cargo, y de que el alta como beneficiario haya sido exitosa ante las autoridades y/o proveedores correspondientes. De igual modo, en caso de no cubrir en tiempo y forma con los adeudos que me corresponden, solicito de antemano mi baja de la sociedad, para todos los efectos legales que correspondan.

**Atentamente (Nombre Completo con puño y letra, firma y huella del candidato a socio):**

Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_.

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**A LLENAR POR LA SOCIEDAD:** En mi carácter de secretario de la Asamblea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, hago constar que en la misma se tomó el acuerdo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la solicitud de ingreso que antecede.

Nombre y firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Secretario de la Asamblea.

**C.c.p. COMISIÓN DE INGRESOS Y EGRESOS, KEEPERS SALUD, S.C. DE R.L. DE C.V.**